У трех кошек наблюдалась обильная саливация, и в III стадию – хирургического сна они входили в среднем через 10 мин после повторного введения препаратов.

Таким образом, нами отмечено, что при проведении овариоэктомии у кошек после применения контрацептивов II стадия – возбуждения протекала более выраженно, и зачастую требовалось дополнительное введения препаратов для общего обезболивания.

УДК619: 618.11-089.87:636.8
ДОРОХИНА А.А., студентка
Научный руководитель **КАРАМАЛАК А.И.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОТЕРМОКОАГУЛЯТОРА ПРИ ОВАРИ- И ОВАРИГИСТЕРОЭКТОМИИ КОШЕК

Проведение операций по стерилизации домашних животных является одним из самых распространенных в ветеринарной медицине. Наиболее часто такие операции проводят котам и кошкам. Несмотря на отработанность техники проведения и массовости кастрации, относиться к ее проведению следует со всей серьезностью, особенно к полостным операциям по стерилизации самок. Показаниями для проведения овариэктомии или овригистероэктомии у мелких домашних животных служат повышенное либидо или онкологические заболевания матки и яичников.

Для выполнения овариэктомии или овригистероэктомии у кошек разработан ряд методик, отличающихся местом оперативного доступа, типом используемого инструментария и шовного материала. Наиболее современным является эндоскопический метод. Однако необходимое для эндоскопии оборудование и подготовленный персонал в ветеринарных клиниках, в т.ч. в УО ВГАВМ, пока отсутствуют.

На кафедре хирургии УО ВГАВМ был разработан и опробирован способ овари- и овригистероэктомии у кошек с применением бытового электротермокоагулятора.

Предварительно животному проводят сочетанное обезболивание с применением нейролептоаналгизии и люмбосакральной эпидуральной анестезии. Целесообразно для нейролептоаналгизии применять внутривенное введение препарата при помощи периферического внутривенного катетера № 22. Для постановки катетера у кошек наиболее удобна внутренняя подкожная вена голени (v. Saphena).

Фиксируют кошку в спинном положении. Подготовку операционного поля проводят в пупочной области. Местное обезболивание проводят 0,5% р-ром новокаина. Методика оперативного доступа стандартная. Особенностью проведения операции является отжигание яичниковой связки, артерии, маточных артерий и тела матки с применением бытового электротермокоагулятора. Закрытие брюшной стенки швами и послеоперационное лечение проводят традиционным методом.

Разработанная методика позволяет обойтись без наложения лигатур, что, во первых, сокращает время операции, во вторых, устраняет необходимость оставлять инородные тела – лигатуры - в брюшной полости, а следовательно, сокращает сроки реабилитации животных после операции. Кроме того,

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ

использование бытового электротермокоагулятора может служить вариантом вынужденной альтернативы при отсутствии возможности приобретения хирургического электрокоагулятора.

УДК 619:617-002.3:615.28:636.2
ДЕМЬЯНЕНКО М.В., магистрант
Научный руководитель **ХОВАЙЛО В.А.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «МАСТОСЕПТИН» ПРИ ЛЕЧЕНИИ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА С БУРСИТАМИ

В условиях социально-экономических преобразований, которые происходят в настоящее время в агропромышленном комплексе, обеспечение промышленности сельскохозяйственным сырьем, а населения - продуктами питания, является насущной социальной задачей сельскохозяйственного производства и условием продовольственной безопасности. В связи с этим перед ветеринарной службой и работниками животноводства поставлена первоочередная задача максимально увеличить производство и качество получаемой продукции. Бурситы – достаточно частое явление на фермах и комплексах, а также в личном хозяйстве. Данная патология развивается в основном в результате травматизма животных. Внедрение высокомеханизированных промышленных технологий в животноводстве повышает контакт животных с предметами механизации, что приводит к более частым травмам, стрессовым ситуациям, общему дискомфорту.

Сотрудниками УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины» был разработан и предложен для применения в ветеринарной медицине препарат «Мастосептин».

Препарат «Мастосептин» - густая однородная мазеобразная масса лазурного цвета со стойким специфическим запахом камфоры. Рекомендован к применению для лечения и профилактики животных с абсцессами, острыми и хроническими артритами, бурситами, тендинитами, ушибами.

Согласно собранной нами статистике, основанной на личных исследованиях, в РУП «Витебское племпредприятие» с 2011 по 2013 год был зарегистрирован 57 случай бурситов у крупного рогатого скота, что составило 9,6% от общего поголовья, подвергнутого клиническому обследованию, в т.ч. у быков-производителей - 32 или 14,1% соответственно.

Апробация препарата «Мастосептин» производилась на быках-производителях с клиническими формами проявления бурситов.

Для лечения животных контрольной группы применяли традиционный метод, используя линимент Вишневского местно с интервалом 72 часа до полного исчезновения клинических признаков заболевания.

Для лечения животных опытной группы применяли «Мастосептин» местно с интервалом 72 часа до полного исчезновения клинических признаков заболевания.

Наиболее оптимальным и экономически обоснованным способом для лечения быков с бурситами является применение препарата «Мастосептин» местно способом аппликации равномерно по всей поверхности патологического очага. Интервал обработок – 72 часа.

РЕПОЗИТОРИЙ УО ВГАВМ